

## VERSION PÚBLICA

“Estos documentos son una versión pública, en la cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y Art. 12 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa).

“También se han incorporado a los documentos las páginas escaneadas con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad.



*LIC. JULIO CESAR NAVAS RINCAN*  
*Jefe UCP en funciones*

HOSPITAL NACIONAL SALDARRIENA  
NEUROLOGIA Y MEDICINA  
JEFE  
U.C.P.  
UNIDAD DE COMPRAS  
PUBLICAS



**HOSPITAL NACIONAL GENERAL DE NEUMOLOGIA Y MEDICINA FAMILIAR DR. JOSE ANTONIO SALDAÑA  
UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS**

<b>SEÑORES:</b>	<b>TECNOMEDICA, S.A. DE C.V.</b>	<b>ORDEN DE COMPRA:</b>	HNS 20/2024
<b>NIT:</b>		<b>SOLICITUD DE OFERTA:</b>	C.D. 07-2024
<b>SOLICITANTE:</b>	Sección Biomédica, Ing. Marcelo Aníbal Rauda Velásco, Solicitud de Compra: N° 90, FONDO GENERAL.	<b>COMPASAL:</b>	3205-2024-P0072
		<b>FECHA:</b>	10/07/2024
		<b>FORMA DE PAGO:</b>	60 DIAS CREDITO

SOLICITAMOS A USTED SE SIRVAN ENTREGAR Y BRINDAR LO CORRESPONDIENTE AL PROCESO “SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA EQUIPOS DE VENTILACIÓN Y EQUIPO DE PLETISMOGRAFÍA”

ÍTEM	DESCRIPCION DEL SERVICIO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
3	<p><b>CÓDIGO: 81201027</b></p> <p><b>DESCRIPCIÓN SOLICITADA:</b> Servicio de Mantenimiento Correctivo Para Equipo Médico. Servicio de Mantenimiento Correctivo Para 1 Cabina Pletismografica</p> <p><b>DESCRIPCIÓN OFERTADA:</b> Servicio de Mantenimiento Correctivo para 1 Cabina Pletismografica. Marca: MGC DIAGNOSTICS Modelo: PLATINUM ELITE DL RTD No. de Visitas: 3 visitas máximo en días hábiles, en horario de 8:00 am a 5:00pm</p> <p><b>INCLUYE LOS REPUESTOS:</b> 1-Tarjeta electrónica .transductor de 1 PSI 1- Tarjeta electrónica transductor 5 PSI 2- Selenoide de 3 vías LEE 2- Filtro de muestreo en línea, capacidad de 25 micrones.</p> <p><b>GARANTÍA DE REPUESTOS:</b> 6 meses de garantía de fábrica de repuestos 12 meses de garantía de soporte técnico, que responde a la reparación del equipo que tenga que ver con los repuestos ofertados.</p>	C/U	1	\$ 2,230.00	\$ 2,230.00
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 2,230.00</b>

**COMPROMISOS DEL CONTRATISTA:**

- Los equipos deberán quedarán ensamblados y funcionando correctamente a entera satisfacción del Administrador de Contrato.
- Atender el llamado por fallas relacionadas en el funcionamiento del equipo, en relación al servicio contratado en un tiempo máximo de 24 horas.
- Brindar reporte del servicio que contenga la descripción de los trabajos realizados.

**MONTO TOTAL:** DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA CON IVA.

**LUGAR DE ENTREGA:** UNIDAD DE IMAGENOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL DE NEUMOLOGÍA Y MEDICINA FAMILIAR "DR. JOSÉ ANTONIO SALDAÑA".

**TIEMPO DE ENTREGA:**

15 días hábiles a partir de distribuida la orden de compra debidamente legalizada.

**ADMINISTRACIÓN Y SEGUIMIENTO:** Ing. Marcelo Aníbal Rauda Velasco. Administrador de Contrato.



TITULAR



SUMINISTRANTE

**LAIP**

ESTE DOCUMENTO FUE  
DISTRIBUIDO EL DIA  
16 JUL 2024